

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO DO DOCENTE

_____, _____ de _____ de 20____

De: _____

Para: Coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação Profissional em Letras (*stricto sensu*)

Prezado Coordenador (a):

Venho requerer a esta Coordenação o meu Descredenciamento junto ao Programa de Pós-Graduação Profissional em Letras (Mestrado), do qual faço parte como:

(☐) Docente Permanente

(☐) Docente Colaborador

(☐) Docente Visitante

Justificativa:

Orientandos a concluir:

Assinatura do Docente: _____